別記第8号様式（第11条関係）

番　　　　　号

　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

届出者住所

氏名又は名称

病床機能分化・連携推進事業費補助金交付決定前着手届

　　　　　年　　月　　日付けで補助金交付申請を行った標記事業について、下記の着手条件を承知の上、補助金交付の決定前に着手したいので届け出ます。

記

　１　交付決定前の着手を必要とする理由

　２　事業名

　３　着手条件

1. 補助金交付決定を受けるまでの期間中に天災地変等の事由によって実施した事業

に損失を生じた場合、これらの損失は補助事業者が負担すること。

1. 当該事業について、着手の日から補助金交付決定を受ける日までの期間内に計画

変更等を行わないこと。